В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(название страховой компании)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес страховой компании)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес)
№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис: серия\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.

**Заявление
о досрочном прекращении договора страхования**

Информирую Вас о досрочном прекращении договора страхования ОСАГО (полис \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.) с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года в связи с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу произвести возврат части страховой премии за неистекший срок страхования в порядке, предусмотренном п.34 Постановления Правительства РФ №263 от 07.05.2003г и статьей 958 ГК РФ, в установленные законом сроки.

Прошу произвести возврат части страховой премии в установленные законом сроки на мой банковский счет по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель |  |
| Счет получателя |  |
| Банк получателя |  |
| БИК |  |
| Кор.счет |  |
| ИНН банка |  |

Приложения:

1. Копия страхового полиса серия\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.

2. Копия квитанции об оплате страховой премии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.

3. Копия ДКП (справки-счета) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/
 (ФИО) (подпись страхователя)

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

---------------------------------------------------

Заявление получил:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Подпись Страховщика | (Фамилия И.О.) | Код агента / сотрудника |

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.